**Harmonogram mediačných stretnutí**

(pre účel vykázanie najmenej troch mediačných stretnutí v zmysle §2 ods. 1 písm. b) vyhlášky č. 337/2011 Z. z. o odmene mediátora za výkon mediácie)

Č. rozhodnutia kancelárie Centra právnej pomoci: ..........................................

Č. dohody o začatí mediácie:....................................... zo dňa:.....................

**Osoby zúčastnené na mediácii:**

1. Titul, meno, priezvisko:
2. Titul, meno, priezvisko:
3. .....

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dátum** | **Spoločné (S)****Individuál. (I)** | **Mená osôb zúčastnených na mediácii** | **Podpis** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Mediátor podpisom potvrdzuje správnosť údajov.

**Vypracoval:** *titul, meno a priezvisko mediátora*

*........................................*

*podpis* *mediátora*